

Modulo d'Iscrizione

workshop di:

- | | | |
|--|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Sceneggiatura | <input type="checkbox"/> Regia | <input type="checkbox"/> Fotografia |
| <input type="checkbox"/> Recitazione | <input type="checkbox"/> Scenografia | <input type="checkbox"/> Segretario di edizione |
| <input type="checkbox"/> Fonica | <input type="checkbox"/> Montaggio | <input type="checkbox"/> Musica per film |
| <input type="checkbox"/> Produzione Cortometraggio | | |

Cognome

Nome

Nato a

data

C.F.

Residenza

via

comune

cap

provincia

Telefono

e-mail

Documento di riconoscimento

Tipo di documento: carta d'identità patente passaporto

N°

Avvertenza | D.Lgs 196/2003 (Codice Privacy). Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali. Gli indirizzi presenti nel nostro archivio provengono da richieste di iscrizione pervenute al nostro recapito. Tali dati sono acquisiti, conservati e trattati nel rispetto del D. Lgs 196/2003. Il titolare dei dati potrà richiederne in qualsiasi momento la conferma o cancellazione come previsto dall'articolo 7.

Consenso al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 196/2003 In base all'art. 23 del D. Lgs. 196/2003, ricevuta e letta l'informativa, per le finalità indicate all'art. 1 b) esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali.

Luogo e Data

Firma